

4. Доходы моей семьи изменились. Примеры доходов включают в себя прибыль, заработок, полученный на работе или в результате индивидуальной трудовой деятельности, пособия по безработице, социальное обеспечение, дополнительную социальную помощь (**SSI**), помощь департамента труда и промышленности (**L&I**), помощь на содержание ребенка, пособия ветеранам (**VA**), подарки или займы. Отметьте все, что относится к Вам:

Доход от работы появился, Дата возникновения дохода: _____ У кого он возник? _____

Начисленная сумма (сумма в долларах до уплаты налогов): \$ _____ в час месяц

Тип дохода: _____ Имя работодателя (если есть): _____

День (дни), по которым лицо получает доход (т.е. 1 и 15 каждого месяца, или каждая пятница): _____

Полная занятость Частичная занятость

Доход от работы прекратился, Дата прекращения дохода: _____ Чей доход прекратился? _____

Причина, по которой доход прекратился: _____

Доход возрос, Дата начала увеличения дохода: _____ У кого увеличился доход? _____

Начисленная сумма (сумма в долларах до уплаты налогов): \$ _____ в час месяц

Тип дохода: _____ Имя работодателя (если есть): _____

Если это связано с работой, связано ли это с переходом с частичной занятости на полную? Да Нет

Доход сократился, Дата начала сокращения дохода: _____ У кого сократился доход? _____

Начисленная сумма (сумма в долларах до уплаты налогов): \$ _____ в час месяц

Тип дохода: _____ Имя работодателя (если есть): _____

Если это связано с работой, связано ли это с переходом с полной занятости на частичную? Да Нет

5. Средства моей семьи изменились. Я, или кто-то из членов моей семьи, получили (отметьте все, что относится к Вам):

Счет в банке (отметьте все, что относится к Вам): Текущий Сберегательный CD Счет денежного рынка
Сумма на счете: \$ _____ Дата открытия счета: _____

Транспортное средство: Год: _____ Производитель: _____ Модель: _____ Дата получения: _____

Возврат части подоходного налога: \$ ____ Какова была сумма скидки по подоходному налогу (**EITC**)? \$ ____
Дата получения: _____

Общая сумма платежей (включая пособия за прошлый период, передачу имущества, наследство). \$ ____
Дата получения: _____

Иные средства (список):

6. В моей семье произошли иные изменения. Отметьте все, что относится к Вам:

Мне нужна помощь по уходу за ребенком.

Плата за уход за моим ребенком (услуги няни) изменилась с: \$ ____/в месяц на \$ ____/в месяц.

Беременность началась у: _____; предполагаемая дата окончания: _____

Беременность окончилась у: _____; дата окончания беременности: _____

Выплаты на содержание ребенка изменились с: \$ ____/в месяц на \$ ____/в месяц.

Кто оплачивает содержание ребенка: _____

Расходы на медицину увеличились с: \$ ____/в месяц на \$ ____/в месяц.

Кто оплачивает расходы: _____

Семейное положение изменилось у: _____

Женился (вышла замуж) Развелся (ась) Овдовел (а) Разошелся (лась)

Иные изменения (опишите):

7. Я хочу прекратить мою: денежную помощь помощь программы Basic Food медицинскую помощь помощь по уходу за ребенком

Заявление и подпись

Я заявляю под угрозой наказания за лжесвидетельство, что предоставленная мной информация, насколько мне известно, является истинной и полной. Я понимаю, что если я предоставлю ложную, вводящую в заблуждение или неполную информацию, я могу быть наказан в соответствии с законом (RCW 74.08.055 и RCW 74.08.331). Я понимаю, что предоставленная мной информация подлежит проверке и согласен обеспечить проверку. Если я не смогу предоставить необходимые доказательства, я уполномочиваю DSHS связаться с другими лицами или агентствами для получения доказательств в мою пользу. Моя подпись на данном документе означает, что я сообщил обо всех изменениях, о которых обязан сообщать.

Подпись	Дата	Номер телефона
Подпись другого совершеннолетнего члена семьи или представителя	Дата	Номер телефона